

Factura Electrónica

Comprobante Fiscal Digital

B 001764915

No. de serie del certificado de CSD

00001000000202480531

Metodo y Forma de Pago:	NO IDENTIFICADO Pago en una sola exhibicion	Fecha:	6/3/2015 4:36:18 PM	
Nombre:	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES	RFC:	IFN060425C53	
Domicilio:	AV. INSURGENTES SUR Ext. 452 Int. S/N ROMA SUR	Localidad/Ciudad:	CUAUHTEMOC	Municipio: CUAUHTEMOC
Estado:	DISTRITO FEDERAL	CP:	06760	País: MEXICO

Código	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	1	NO APLICA	SERVICIO DE TRANSPORTE PUBLICO TERRESTRE D E PERSONAS, PASAJERO ACOSTA ARCE MANUEL, FECHA DEL VIAJE 2015-05-24 22:10:59	\$230.00	\$230.00

Subtotal: \$230.00

Descuento: \$0.00

Total: \$230.00

Importe con letra: DOSCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N. MXN

Folio fiscal:

8e0869f1-a259-4068-9837-44a27e651e78

No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000301634628

Fecha de Certificación:

6/3/2015 3:36:18 PM

Sello Digital del CFDI:

hIpwctcLjBqZyrJJD1wDH/3eRfyEW8D/eeqzakbMqBj6gt6vu9dDskvg/UTqxWsJcsCsK5BzcpPc4CshjBWye3Wn
jnPLKbiVrHjBjLwXRN/UFOYH01lpYI7Ruo4aXyxw4vi5fk5y4b6DOoH5nMoTyFHDWzhOpozXJZRqES+uuD4=

Sello del SAT:

3NWNae7yTtY3mfGuhXne0oULB2KbKqOvJ1sGEP4/ifZDnbquOtnVm0+nTjY5AOH6Xp6A2+EIjwUsP1n3bsyK5KnB
tdo4Wco3XV20a3HXm5QGq4ouCyzb0n5fZ8y4DA7jpWm0VIq2TbE9V2MPc5K4SDVhxrXG2cK2Jn1IOC7n2Ew=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|8e0869f1-a259-4068-9837-44a27e651e78|2015-06-03T15:36:18|hIpwctcLjBqZyrJJD1wDH/3eRfyEW8D/eeqzakbMqBj6gt6vu9dDskvg/UTqxWsJcsCsK5BzcpPc4CshjBWye3Wn
jnPLKbiVrHjBjLwXRN/UFOYH01lpYI7Ruo4aXyxw4vi5fk5y4b6DOoH5nMoTyFHDWzhOpozXJZRqES+uuD4=|00001000000301634628||

EMISOR:

TRANSPORTACION TERRESTRE NUEVA IMAGEN AC

RFC: TTN08072242A

PERSONA MORAL NO LUCRATIVA

AV FUERZA AEREA MEXICANA BOLSA DE TAXIS TERMINAL 2 No. 1 Col. ZONA FEDERAL

AEROPUERTO INTERNACIONAL CIUDAD DE MEXICO, AEROPUERTO INTERNACIONAL CIUDAD DE MEXICO, DISTRITO FEDERAL, MEXICO C.P. 15620

LugarExpedicion : MEXICO, DISTRITO FEDERAL

Website: * Tel:

Este documento es una representación impresa de un CFDI -.

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F A 15/06/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

30 DURANGO

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

9214

NOMBRE

ACOSTA ARCE MANUEL

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION VIATICOS DEL VIAJE 263

IMPORTE APLICABLES

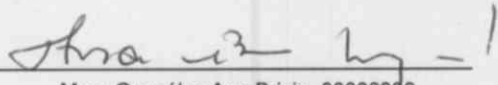

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERÉS A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	\$ 0.00	IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
				IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

AL: \$ 395.00
 FECHA: 15/06/2015
 REFERENCIA: 8111504010192140048847

servicios de cobranza referenciada:
 5-01 BBVA BANCOMER 1260766

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
LA COMPROBACION DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
15	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Muro González Ana Bricia, 00006339 Director Estatal en Duran	 Acosta Arce Manuel, 00009214 Coord. Tec. Admtvo. de A.

COMISIÓN : 0000000263

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Durango-Distrito Federal	24.05.2015 Al 26.05.2015	3	2

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	2	0.00				
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	198.28	31.72	230.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	1,875.00	DEVT	395.00	0.00	395.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
			0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			1,250.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			625.00		593.28	31.72	625.00

CURSO GESTION DEL CAMBIO

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
A CARGO	0.00	A FAVOR
		0.00

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)

BANCO		NÚMERO DE CUENTA	
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 (pesos 00/100 M.N.)		